意　見　書

宮城県立西多賀支援学校長　殿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　平成　　年　　月　　日

病　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、診断書（別添）により、学校教育法施行令第２２条の３に規定する病弱者に該当する。

学校教育法施行令第２２条の３（特別支援学校（病弱）の対象者）

一　慢性の呼吸器疾患、腎臓疾患及び神経疾患、悪性新生物その他の疾患の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度のもの

二　身体虚弱の状態が継続して生活規制を必要とする程度のもの

記載日　令和　　年　　月　　日

独立行政法人国立病院機構仙台西多賀病院

医師　　印